附件2

2022年公开补充招聘编内工作人员报名资格审查表

**年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  |
| 出生地 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 学历（学位） |  |
| 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 工作单位 |  |
| 职称（职务） |  | 婚育情况 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 报考单位 |  |
| 报考岗位代码 |  |
| 报考岗位专业 |  |
| 户口所在地（应届毕业生填入学前的） | 省（市、自治区） 市（州） 县（市、区） |
| 个人简历 |  |
| 家庭详细地址 |  |
| 通讯地址 |  |
| 曾获何种专业证书有何特长 |  |
| 所受奖惩情况 |  |
| 直系亲属及主要社会关系 | 姓 名 | 关 系 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 考生签名 | 以上信息均真实、准确。  签 名: 年 月 日 |
| 审查意见 |  签 名： 年 月 日 |
| 备注 |  |

说明：1.请报考者认真阅读《招聘公告》后如实准确填写。报考者隐瞒有关情况或提

供虚假材料的，由聘用主管机关取消其考试或聘用资格，并按有关规定严肃处理。

2.“直系亲属及主要社会关系”包括夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系

血亲和近姻亲。

附件3

**诚信承诺书**

我已仔细阅读《芜湖市第六人民医院2023年公开补充招聘编内工作人员公告》内容及相关注意事项，对照自身情况，符合报考条件。我郑重承诺如下：

本人所填写（提供）的个人基本情况、学历、专业等各类报考信息均真实有效。本人自觉遵守招聘的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员的义务。

如因不符合招聘条件在招聘过程中被取消资格，后果由本人承担。如有伪造、变造、冒用有关证件、材料骗取考试资格的，恶意报名干扰正常报名秩序的，一经发现，接受取消本次招聘资格，并按国家相关规定严肃处理。

本人签名：

身份证号：

2023年 月 日